彰化縣政府辦理身心障礙者購買 公有公共場所商店攤販低利貸款補貼申請表

收件日期 年 月 日 收件編號

□已檢附 □需補件

□已檢附 □需補件

□已檢附 □需補件

本人		向彰化	上縣政府申	請身	心障	礙者	購買公	:有公共	場所商店攤	主販化	— 氐利貸款	利息衫	— 甫貼,
3,	一、本人已詳閱「彰化縣政府辦理身心障礙者購買或承租公有公共場所商店攤販低利貸款或租金補												
貼審核作	業規定	,保	證以下所	- 填寫]	資料	及檢隊	· 付文件	正確無認	吳,如有不	實而	這反本工	頁補則	相
關規定情	事,願持	妾受貴	府駁回或	糾正日	申請:	案,	並負法	律責任。	。本補貼案	各項	[條件均]	以(申	請
日) 時之	狀況為智	 香查依	據。										
二、本人如違	反身心障	章礙者	購買公有	公共均	易所i	商店	難販低	利貸款和	可息補貼作	業規	定而溢领	頁利息	補
貼,願依	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		,,	a									
三、本補貼具		, ,,,,			•				- \ 1 H & \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	F 11-	7 ⊢		→
四、本人同意					,		<i></i>			處尽	り限・並ん	下待同	可時
接受以肘	问性質的		·承租公有·	公共導	易門	問 占 情	難规租	金伸貼。	0				
申請人簽名或	蓋章:					申請	日期:	中華民國	國 年		月日		
一、申請人基	· 大資料												
							Тпш	——————————————————————————————————————	山州年日		左	—— Н	
中 胡 八 灶	申請人姓名 性別 □男 □女 出生年月日 年 月 日							-					
身分證字號								戶口名	沿簿戶號 ————————————————————————————————————				
聯絡電話	日				夜				手機				
戶籍地址	彰化縣	市	鄉鎮	村		鄰		路(街)	段				
	巷		弄		樓之								
聯絡地址	□同戶		彰化縣市		鄉鎮		村里	鄰	路(街)	段	巷	
H-112 - 1-2 - 1-2 146/	地址		弄	别	<u></u>	樓	之						
7.142 (1.47)	購買商店攤┃□商店												
販所在地點 □ 攤販													
二、應備文件													
項目(申請人勾填)									本府填寫				
□申請表。 □已檢附□需補件								件					
□彰化縣核(換、補)發之身心障礙證明正、反面影本。 □已檢附□需補件													
□申請人及全家人□戶□名簿或三個月內戶籍謄本正反面影本。 □已檢附□需補件													
□申請人及全家人□各類所得資料暨財產歸戶證明或低收入戶證明。 □已檢附□需補件													
□貸款契約影本乙份。 總價:													

支局

]最近一期貸款繳款證明書暨繳款收據正本。

]申請人本人郵局存摺封面影本乙份。______郵局

帳號:

□貸款銀行存摺封面影本。

局號:

三、審核資格(本府填寫,申請人免填)

代號	審核項目	本府填寫 申請人免填
1	設籍彰化縣之身心障礙者,年滿二十歲或未成年已結婚之身心障礙 者。	□符合 □不符合
2	未曾接受政府同性質貸款利息補貼或租金補貼。	□符合 □不符合
3	購買公有公共場所商店或攤販未滿二年。	□符合 □不符合
4	家庭總收入平均未達當年度每人每月最低生活費標準二點五倍。	□符合 □不符合
5	已購買位於本縣轄內公有公共場所商店或攤販,且辦有貸款尚未全	□符合 □不符合
	部清償者。	
6	補貼期限未超過三十年。	□符合 □不符合

四、審核結果(申請人免填)

□符合	0
-----	---

□不符合:□不符審核資格代號()。

	補貼期間貸款額		度	補貼額度		計算基準	核定補貼金額		
			(最高 160 萬元,不得起		(貸款利率與國民住宅貸		(補貼金額依貸款額		
				過承購總價 80%)		款優惠利率間之利息差		度與計算基準變動)	
						額)			
É	年	月							元/月
至	年	月							
	承辦人			科長		副處長		處長	